

## Pueblo Dental Center

1400 W. Valencia Rd Ste 100  
Tucson, AZ 85746  
520-624-7514

1000 N. Silverbell Rd  
Tucson, AZ 85745  
520-746-1068

Nombre \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_

Telefono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Yo confirmo que he recibido una notificacion de practica de privacidad de Pueblo Dental Management, Inc.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si un representante personal firma esta autorizacion de parte de el paciente. Favor de completar lo siguiente:

Nombre de Representante Personal \_\_\_\_\_  
Letra de Imprenta

Firma de Representante Personal \_\_\_\_\_

Relacion a el Paciente \_\_\_\_\_